

# *Estudio retrospectivo - Paracetamol y toxicidad: evaluación del perfil clínico en adultos y niños en un servicio de urgencias*

## RETROSPECTIVE STUDY - PARACETAMOL AND TOXICITY EVALUATION OF CLINICAL PROFILE IN ADULTS AND CHILDREN IN AN EMERGENCY DEPARTMENT

### Andrea Lorda Valle

Médico de Urgencias Hospitalarias en el Hospital Universitario Ramón y Cajal.

### Miguel Jose Zamorano Serrano

Licenciado en Medicina por la Universidad de Córdoba.

### Sabela Martínez Martínez

Médico de Urgencias Hospitalarias en el Hospital Universitario Ramón y Cajal.

### Laura Codina Carballo

Médico de Urgencias Hospitalarias en el Hospital Universitario Ramón y Cajal.

### Macarena Esperanza Campos Carreras

Médico Adjunto en el Hospital Universitario Ramón y Cajal.

### Cristina Rey Martínez-Armero

Facultativo Especialista en el Hospital Universitario Ramón y Cajal.

## RESUMEN

Las sobreingestas por paracetamol constituyen una de las causas más frecuentes de intoxicación farmacológica en urgencias. Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo y observacional de pacientes atendidos entre 2021 y 2025, con el objetivo de determinar la frecuencia de estas intoxicaciones y describir su perfil epidemiológico, clínico y terapéutico, diferenciando población adulta y pediátrica. Se registraron 105 casos, predominando mujeres y la ingesta voluntaria en ambos grupos. La mayoría de los pacientes adultos presentaba antecedentes psiquiátricos y elevada co-ingesta farmacológica. Aunque las dosis declaradas fueron potencialmente tóxicas, solo una minoría presentó niveles plasmáticos en rango de toxicidad. La administración precoz de N acetilcisteína fue elevada y no se registraron fallecimientos ni necesidad de trasplante hepático. Los resultados sugieren una posible sobredimensión del riesgo clínico respecto a las dosis declaradas, especialmente en

adultos, reforzando la importancia de la monitorización analítica sistemática.

**Palabras clave:** Intoxicación por paracetamol; Urgencias hospitalarias; Hepatotoxicidad; Conducta autolítica; Adolescencia.

## ABSTRACT

*Paracetamol overdose is one of the most frequent causes of drug intoxication in emergency departments. A descriptive, retrospective, and observational cohort study was conducted, including patients treated between 2021 and 2025. The aim was to determine the frequency of paracetamol intoxications and to describe their epidemiological, clinical, and therapeutic characteristics, differentiating between the adult and pediatric populations.*

*A total of 105 cases were identified, with a predominance of females and voluntary ingestion in both groups. Most adult patients had a previous psychiatric history and high rates of co-ingestion with other drugs. Although reported doses were potentially toxic, only a minority showed plasma concentrations within the toxic range. Early administration of N acetylcysteine was frequent, and no deaths or liver transplants were recorded. These findings suggest a possible overestimation of clinical risk in relation to reported doses, particularly in adults, highlighting the importance of systematic laboratory monitoring.*

**Keywords:** Paracetamol intoxication; Emergency department; Hepatotoxicity; Suicidal behavior; Adolescence.

## INTRODUCCIÓN

Las sobreingestas por paracetamol son una de las causas más frecuentes de intoxicación farmacológica en urgencias. A pesar de su relevancia, existe escasa literatura nacional que analice el perfil clínico-toxicológico diferenciando entre población pediátrica y adulta. Este estudio pretende aportar información actualizada sobre la magnitud del problema y sus características en un hospital de tercer nivel.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo, retrospectivo y observacional de una cohorte de pacientes atendidos por intoxicación por paracetamol en el servicio de urgencias hospitalarias de un hospital de tercer nivel entre enero de 2021 y diciembre de 2025.

Se incluyeron todos los pacientes con juicio clínico, "intoxicación/sobreingesta por paracetamol". Se excluyeron los casos con información clínica incompleta. Los pacientes fueron identificados mediante revisión de la base de datos del servicio de urgencias y de las historias clínicas electrónicas.

Se recogieron variables demográficas (edad y sexo), clínicas (antecedentes psiquiátricos, intencionalidad de la ingesta, coingesta farmacológica), analíticas (concentraciones plasmáticas de paracetamol, valores de transaminasas) y terapéuticas (administración de N-acetilcisteína y destino al alta).

Los niveles plasmáticos de paracetamol se interpretaron según el nomograma de referencia (Nomograma de Rumack-Matthew) utilizado en la práctica clínica habitual. El análisis estadístico fue descriptivo, expresando las variables cuantitativas como media y desviación estándar y las cualitativas como frecuencias y porcentajes.

El estudio se realizó conforme a la normativa ética vigente.

## RESULTADOS

Se registraron 105 intoxicaciones por paracetamol: el 27,1% menores de 16 años y el 72,9% adultos.

**Población Adulta:** La mayoría de los pacientes son mujeres (77,4%) de los cuales un 54% son menores de 30 años. La ingesta fue voluntaria en el 93% de los casos. Respecto al perfil psicosocial, el 69,3 % de los pacientes presentaba antecedentes psiquiátricos previos, siendo el trastorno depresivo (44 %) y los trastornos de la personalidad, los más frecuentes. El 29 % de los pacientes tiene antecedentes de intentos autolíticos. El 58% de los episodios fueron polimedamentosos asociando frecuentemente benzodiazepinas. La dosis media declarada fue de 18,9 gramos, sin embargo, sólo el 19% mostró niveles plasmáticos iniciales en rango de toxicidad según el nomograma de Rumack-Matthew. El 89% recibió NAC a su llegada a urgencias. Se registró hepatitis medicamentosa en el 13% y 7% requirió ingreso en UCI.

**Población Pediátrica:** La mayoría de pacientes son mujeres (78,3%) en periodo adolescente. La voluntariedad fue del 72%, con un 28% de casos accidentales o errores de dosificación, especialmente, en menores de 4 años. La prevalencia de antecedentes psiquiátricos fue del 42%, con predominio de trastornos adaptativos y de conducta. La dosis media referida fue 9,2 g y la co-ingesta farmacológica del 35%, la mayoría con benzodiazepinas. Únicamente el 13% presentó niveles tóxicos. El 82% recibió NAC al llegar a urgencias. Un 5% desarrolló hepatitis medicamentosa y hubo un 4% que ingresaron en UCIP (4%) para vigilancia estrecha.

No se registraron fallecimientos ni necesidad de trasplante hepático en ningún grupo. El 96,3% de pacientes con intención autolítica fueron derivados a Psiquiatría, mediante ingreso hospitalario o cita preferente al alta, registrándose una mínima pérdida de seguimiento por altas voluntarias.

## DISCUSIÓN

La intoxicación por paracetamol afecta principalmente a mujeres jóvenes con antecedentes psiquiátricos, especialmente en adultos. La ingesta voluntaria predominó en este grupo, mientras que en población pediátrica, aunque persisten los errores accidentales en menores pequeños, la voluntariedad también es relevante<sup>1,2,3</sup>.

Se observó que las dosis declaradas frecuentemente superan los niveles plasmáticos medidos, evidenciando una sobredimensión del riesgo percibido. La atención precoz y el uso generalizado de N-acetilcisteína permitieron que la mayoría de los pacientes no desarrollara toxicidad significativa, en línea con la literatura reciente<sup>1,2,3,4</sup>. La baja incidencia de hepatitis medicamentosa y la ausencia de mortalidad refuerzan la efectividad del tratamiento temprano.

Estos hallazgos subrayan la importancia de la monitorización analítica rutinaria y del abordaje multidisciplinar, incluyendo valoración psiquiátrica, para optimizar el manejo y la seguridad de los pacientes.

**Conclusiones:** La intoxicación por paracetamol en nuestro servicio de urgencias afecta mayormente a mujeres jóvenes con patología psiquiátrica de base. La ingesta voluntaria es predominante tanto en adultos como en pediatría. La rápida intervención clínica y la disponibilidad de N-acetilcisteína han sido clave para evitar complicaciones graves y mortalidad. Se alcanzó una tasa de evaluación psiquiátrica cercana al 100% en pacientes con riesgo de autolesión, subrayando la importancia de iniciar este seguimiento de forma inmediata durante la atención de urgencia.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Codinach-Martín M, Ortega-Pérez J, Gispert-Ametller MA, et al. Estudio multicéntrico sobre el tratamiento con N-acetilcisteína como antídoto en la intoxicación por paracetamol. *Emergencias*. 2022;34:190-195.
2. Supervía A, Gispert MA, Puiguirguer J, et al. Intoxicación por paracetamol: comparación de dos pautas de tratamiento con N-acetilcisteína. *Emergencias*. 2025;37:39-43.
3. Algarrada Vico L, Martínez-Sánchez L, Baena Olomí I, et al. Multicenter study of adolescent suicide attempts by poisoning: social, epidemiological, and clinical characteristics. *Emergencias*. 2024;36:438-446.
4. Ramírez-Romero J, Cifuentes C, Azkunaga B, Mintegi S, Grupo de Trabajo de Intoxicaciones SEUP. Intoxicaciones por errores de dosificación de fármacos en urgencias pediátricas en España: datos del registro SEUP (2008–2023). *Anales de Pediatría*. 2025.